COMUNE di CERRETO GUIDI

CITTÁ METROPOLITANA di FIRENZE

Al Sindaco del Comune di Cerreto Guidi

RICHIESTA CONCESSIONE ABBONAMENTO PER SOSTA VEICOLO IN AREA A PAGAMENTO

Io sottoscritt….._____

Nat.. a_____ il_____

Cf_____

Residente ()

Domiciliato* ()

in Cerreto Guidi , via/piazza_____ n°_____

recapito telefonico_____

Per quanto stabilito da DGC n° 143 del 21/11/2022

CHIEDO

Il rilascio di abbonamento Mensile al costo di € 15
Trimestrale al costo di € 35
Semestrale al costo di € 50

per auto targata_____ da parcheggiare in area sosta a pagamento del centro storico

* Allego

Dichiarazione del proprietario dell'immobile di occupazione da parte del richiedente ()
Contratto d'affitto immobile ()
Autodichiarazione motivata ()

Data_____

Firma

_____